

Русин И.В.

**ИЗМЕНЕНИЯ ЛИПИДНОГО СПЕКТРА  
ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМАХ  
КАЛЬКУЛЕЗНОГО ХОЛЕЦИСТИТА**

/ Минск /

В настоящее время отмечается рост заболеваемости калькулезным холециститом. Из года в год растет число операций на желчно-выводящих путях. Возрастает и количество послеоперационных осложнений. Это заставляет искать новые критерии оценки функционального состояния организма и разрабатывать методы коррекции выявленных нарушений. По нашему мнению, определенное значение в улучшении результатов лечения калькулезного холецистита имеет оценка степени нарушения липидного обмена при данной патологии и коррекция выявленных сдвигов.

Проведено исследование некоторых показателей липидного обмена при различных формах

калькулезного холецистита. В плазме крови больных определяли уровень общих липидов, холестерина, общих фосфолипидов и их фракций, триацилглицеринов. Исследования проведены при поступлении больных в стационар, на 5-е сутки после операции и при выписке.

В плазме крови пациентов при хроническом калькулезном холецистите по сравнению с контрольной группой увеличено содержание общих липидов, триацилглицеринов, фосфатидилхолинов, фосфатидилэтаноламинов и снижен уровень лизофосфатидилхолинов и сфингомиелинов. При остром калькулезном холецистите существенно (2,1 раза) уменьшается концентрация холестерина и повышается уровень триацилглицеринов, при этом значительно (1,7 раза) снижается показатель отношения ХС/ФЛ. В фосфолипидном спектре происходят аналогичные сдвиги, как и у больных с хроническим калькулезным холециститом. При калькулезном холецистите, осложненном механической желтухой, в предоперационном периоде по сравнению с контролем увеличено содержание общих фосфолипидов, триацилглицеринов, фосфатидилхолинов, фосфатидилэтаноламинов, снижен уровень лизофосфатидилхолинов, сфингомиелинов.

Существенные сдвиги в изучаемых липидных показателях сохраняются на 5-е сутки после операции и при выписке больных из стационара.

Полученные данные свидетельствуют о значительных сдвигах в соотношении липидных фракций плазмы крови при различных формах калькулезного холецистита, что требует проведения медикаментозной коррекции.